维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 1994 年第 3 卷第 4 期总第 12 期

腹股沟疝的系列手术治疗

齐齐哈尔医学院局解教研室 梁俊岩 王 岩 姜国庆 徐桂清
齐齐哈尔医学院第一附属医院小儿外科 张宗泰
齐齐哈尔医学院第一附属医院普外科 顾长虹
（黑龙江齐齐哈尔，邮政编码 161041）

腹股沟疝的病因主要是：各种病因引发的腹腔压力升高，冲击深环，腹股沟管、阴囊。间断或持续作用的结果造成局部腹壁肌肉、筋膜等组织结构损伤、薄弱。

病理改变：主要是局部腹横筋膜松驰，腹横肌、腹内斜肌、腹外斜肌腱膜发育不良。弹性、张力减低，组织萎缩或纤维化。腹股沟部腹壁薄弱，组织缺损等改变。腹股沟疝的系列手术治疗：

一、治疗原发病

找出引起腹压升高的因素和原发病。采取相应措施正确治疗原发病。如治疗便秘、腹泻、剧烈的急、慢性咳嗽，前列腺肥大症，治疗肝硬化腹水，加强妊娠保健措施，调整患者不适当的工作岗位等。总之，消除腹内压力升高的因素。从根本上消除致病原因。

二、修补腹股沟管部腹壁

多年临床应用 Bassini Mevay，Ferguson，Halsted，Bloodgood 氏法等术式治疗腹股沟疝，积累了一些成功经验和失败教训。形成了按系列辩证施治的方法。临床应用效果颇为满意。患者病情不同，因人而异的对症采取不同手术措施。

轻症的和小儿斜疝，病期比较短，局部腹壁损害不明显的，采取疝囊高位结扎离断并悬吊术，从外侧紧缩缝合深环术，精索前将联合肌腱与腹股沟韧带缝合术。

成年人疝或腹股沟部腹壁有轻度损害的患者。程序系列手术包括：疝囊高位结扎离断并悬吊术，深环外侧紧缩缝合术，联合肌腱精索后与腹股沟韧带缝合术。腹外斜肌腱膜于精索前重叠缝合术。

腹股沟管部腹壁有较严重损害的。手术程序系列应包括：疝囊高位结扎离断并悬吊术，深环外侧紧缩缝合术，腹横筋膜及腹膜折叠缝合术，（在深环上方钝性分离腹内斜肌及腹横肌，切开腹膜，于腹腔内将深环下唇腹膜及腹横筋膜一并上提与腹膜切口上叶缝合），联合肌腱精索后与腹股沟韧带缝合术，腹外斜肌腱膜于精索前重叠缝合术。这组手术也适用于老年人疝及多次复发性疝的治疗。

按照上述程序和手术方法，十多年来治疗了众多腹股沟疝患者，治疗效果颇为满意。我们认为系列手术治疗腹股沟疝的方法是确切可行的。

参考文献

1. 黄家驷．外科学，北京：人民卫生出版社 1965：489.
2. [英]R. 梅恩各式著，何亮家等译．腹部外科学，上海科学技术出版社 763～793.
3. 裘法祖．外科学，人民卫生出版社 390～391.

（收稿：1994—06—03）